

RETIFICAÇÃO PARCIAL DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS CLASSIFICADOS

NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 003/SES/2023

O SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições legais, e considerando os termos do inciso IX do art. 37 da Constituição Federal/88, da Lei Complementar nº 441 de 24/10/2011, Lei Complementar nº 600/2017, do Decreto nº 88, 11 de maio de 2015; Considerando o Edital de Homologação do Resultado Final do Processo Seletivo Simplificado nº 003/SES/2023 - DOE de 28/08/2023 - Edição Extra; Considerando a demanda assistencial emergencial; E considerando o Edital de Convocação de Candidatos Classificados no Processo Seletivo Simplificado nº 003/SES/2023, publicado no Diário Oficial do Estado de 07 de março de 2024; TORNA PÚBLICA a RETIFICAÇÃO PARCIAL DA CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS CLASSIFICADOS, e;

RESOLVE:

1. Tornar pública, por motivos técnicos, a Retificação Parcial, conforme segue:

Onde se lê:

HOSPITAL REGIONAL DE CÁCERES

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

ORD. INSCRIÇÃO NOME

84	56151	DRYELLYKAMILLADASILVAFRANCASANTOS
85	52787	DAIANYFERNANDESPAEZANO
86	57589	FABIOALVESDOSSANTOS
87	53935	LUIZFELIPEDASILVAMOREIRADEFREITAS
88	52503	MARILCEANTUNESDACRUZ
89	52155	APARECIDAPENHASOUZACODECO
90	55148	MARLIDEBRITODACRUZ
91	57645	LEONICEOZEIADEOLIVEIRA
92	52918	GENIRAMOSDACRUZ
93	53610	MARIAAPARECIDAGOMES
94	52053	ROSENILDAAPARECIDABALESTRIMDEMOURA
95	53432	EVANIAARNALDADASILVA
96	57403	TEREZINHATURAZZISOUZADOCOUTO
97	58841	ELIZABETFERREIRADOSSANTOS

98	58966	SUELIPAU LADE OLIVEIRA
99	53138	ADEJANIRA VELINADA SILVA
100	51676	SONIA DE MELO FIGUEIREDO
101	53314	NELMACABRAL DE OLIVEIRA
102	51346	ALVITADA SILVA
103	53833	ELAINE OSINAGA SILVA
104	52362	JORGINA CONCEIÇÃO PARABA OLIVEIRA
105	51882	JUCILENE ELENIR CHARMO
106	53892	LUCIMEIRE APARECIDA ASSUNÇÃO
107	56232	ADRIANA DA SILVA CAMPOS
108	52520	GILDA APARECIDA DE OLIVEIRA
109	55331	DOMINGAS DOS SANTOS SILVA
110	54948	LECILDA SOUZA DE LIMA
111	54818	NELIA MARILU PINHEIRO RAMOS
112	53775	ARIANE DA SILVA
113	54528	GILVANIA PAIVA FAGUNDES
114	58230	TATIANE PINOW CAMINI
115	52871	VANIA LOPES DE OLIVEIRA
116	54045	CARLA FÁTIMA GOMES
117	53565	LAUCIENE VARGAS PIMENTEL
118	54020	ALEX SANDRO PEREIRA LEITE
119	52337	ALICE BETHANIA DE SOUZA RIBEIRO
120	58511	LUCAS CALIXTO
121	54166	SANDRA APARECIDA SILVA DE SOUZA
122	53903	JULIETE SOARES DA SILVA

123	53738	KARINY DE CARVALHO LEITE
124	57833	MARILZA GOMES DE CAMPOS
125	61565	ARENILZA DA GUIA RIBEIRO FEITOSA DA SILVA
126	56138	LUCIENE HURTADO COUTO
127	53032	SUELLEN BENTA DA SILVA
128	55003	SANDY KATHELLYN DOS REIS VALTER
129	58532	THAINARA LAVINIA BISPO RONDON
137	52940	VERA LUCIA CORREIA
138	55519	NILCÉIA DA SILVA FERREIRA

Leia-se:

HOSPITAL REGIONAL DE CÁCERES

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

ORD. INSCRIÇÃO NOME

84	56151	DRYELLYKAMILLADASILVAFRANCASANTOS
85	52787	DAIANYFERNANDESPAEZANO
86	57589	FABIOALVESDOSSANTOS
87	53935	LUIZFELIPEDASILVAMOREIRADEFREITAS
88	52503	MARILCEANTUNESDACRUZ
89	52155	APARECIDAPENHASOUZACODECO
90	55148	MARLIDEBRITODACRUZ
91	57645	LEONICEOZEIADEOLIVEIRA
92	52918	GENIRAMOSDACRUZ
93	53610	MARIAAPARECIDAGOMES
94	52053	ROSENILDAAPARECIDABALESTRIMDEMOURA
95	53432	EVANIAARNALDADASILVA

96	57403	TEREZHATURAZZISOUZADOCOUTO
97	58841	ELIZABETFERREIRADOSSANTOS
98	58966	SUELIPAU LADEOLIVEIRA
99	53138	ADEJANIRAVELINADASILVA
100	51676	SONIADEMELOFIGUEIREDO
101	53314	NELMACABRALDEOLIVEIRA
102	51346	ALVITADASILVA
103	53833	ELAINEOSINAGASILVA
104	52362	JORGINA CONCEIÇÃO PARABA OLIVEIRA
105	51882	JUCILENE ELENIR CHARMO
106	53892	LUCIMEIRE APARECIDA ASSUNÇÃO
107	56232	ADRIANA DA SILVA CAMPOS
108	52520	GILDA APARECIDA DE OLIVEIRA
109	55331	DOMINGAS DOS SANTOS SILVA
110	54948	LECILDA SOUZA DE LIMA
111	54818	NELIA MARILU PINHEIRO RAMOS
112	53775	ARIANE DA SILVA
113	54528	GILVANIA PAIVA FAGUNDES
114	58230	TATIANE PINOW CAMINI
115	52871	VANIA LOPES DE OLIVEIRA
116	54045	CARLA FÁTIMA GOMES
117	53565	LAUCIENE VARGAS PIMENTEL
118	54020	ALEX SANDRO PEREIRA LEITE
119	52337	ALICE BETHANIA DE SOUZA RIBEIRO
120	58511	LUCAS CALIXTO

121	54166	SANDRA APARECIDA SILVA DE SOUZA
122	53903	JULIETE SOARES DA SILVA
123	53738	KARINY DE CARVALHO LEITE
124	57833	MARILZA GOMES DE CAMPOS
125	61565	ARENILZA DA GUIA RIBEIRO FEITOSA DA SILVA
126	56138	LUCIENE HURTADO COUTO
127	53032	SUELLEN BENTA DA SILVA
128	55003	SANDY KATHELLYN DOS REIS VALTER
129	58532	THAINARA LAVINIA BISPO RONDON
130	57577	MARIA LUCIA ESPINOSA LIMA
131	59819	EMILIANA BENEDITA DA CONCEICAO DA SILVA

2. O candidato convocado deverá se apresentar no prazo de 48 (quarenta e oito) horas úteis a contar da publicação, no setor de Recursos Humanos da Unidade para a qual foi convocado, munido da documentação especificada no Anexo I.

Cuiabá, 08 de março de 2024.

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO

Secretário de Estado de Saúde

(Original assinado)

ANEXO I

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

- RG (cópia legível)
- CPF (cópia legível)
- Certidão de Nascimento ou Casamento (cópia legível)
- Comprovante da escolaridade exigida para o cargo/perfil profissional (cópia legível);
- Certidão de quitação com a Justiça Eleitoral e cópia legível do Título de Eleitor;
- Certidão de reservista - para os candidatos do sexo masculino (cópia legível);
- PIS ou PASEP (cópia legível);
- Carteira de Trabalho e Previdência Social (cópia da página de numeração da carteira)
- Certidão Negativa Criminal e Cível da Justiça Federal; (<http://www.trf1.jus.br/servicos/certidao>)
- Certidão Negativa Criminal e Cível da Justiça Estadual;  
(<http://www.tjmt.jus.br/paginas/servicos/CertidaoNegativa/EmitirCertidao.aspx>)
- Certidão Negativa do Conselho Nacional de Justiça (Improbidade Administrativa);

([http://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/consultar\\_requerido.php](http://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php))

- Exame Admissional ou Atestado de Sanidade e Capacidade Física;
- Declaração de não estar impedido para nomeação, designação, ou contratação para provimento de quaisquer cargos, empregos ou funções na administração pública Direta ou Indireta;
- Declaração de Acúmulo ou Não Acúmulo de Cargo. Em caso de acúmulo, informar o cargo exercido e carga horária;
- Declaração de possuir ou não possuir sociedade ou qualquer participação com empresa pessoa jurídica de serviços de saúde, médicos ou afins;
- Declaração de bens;
- Declaração de Nepotismo;
- Agência e conta corrente no Banco do Brasil (cópia legível dos dados);
- Apresentar cópia da carteira profissional ou certidão válida comprobatória de registro no respectivo Conselho de Classe do Estado de Mato Grosso, quando exigido para o exercício profissional.

---

Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso  
Rua Júlio Domingos de Campos - Centro Político Administrativo | CEP 78050-970 | Cuiabá, MT

Código de autenticação: 8f5165ce

Consulte a autenticidade do código acima em [https://iomat.mt.gov.br/legislacao/diario\\_oficial/consultar](https://iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar)